



**Dokumentationsbogen Sportärztliche Vorsorgeuntersuchung,
Klinische Untersuchung am:**

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Körpergröße: cm; Gewicht: kg; ⇒ BMI: kg/m²
[Untergewicht: < 18,5; Normalgewicht: 18,5 - 24,9; Übergewicht: 25 - 29,9; Adipositas > 30; Schweregrad I: 30 - 34,9; II: 35 - 39,9; III: > 40]

Bauchumfang (In der Mitte zwischen Beckenkamm und Rippenbogen parallel zum Boden gemessen): cm
[Normalwerte: Frauen < 88 cm; Männer < 102 cm]

Taillenumfang:cm
[Frauen / Männer: Normalgewicht: < 80 / < 94; Übergewicht: 80 - 87,9 / 94 -101; Adipositas: > 88 / > 102]

Hüftumfang (größtes Maß über dem Gesäß): cm

Quotient aus Bauch-/Taillenumfang und Hüftumfang (engl. WHR: waist to hip ratio):
[Frauen / Männer: Normalgewicht: < 0,8 / < 0,9; Übergewicht: 0,8 - 0,84 / 0,9 - 0,99; Adipositas: > 0,85 / > 1,0]

Körperfettanteil: % – Messmethode: Hautfaltendicke/Calipometrie; Bioelektrische Impedanzanalyse

ABI / Knöchel-Arm-Index [Quotient aus Blutdruck, gemessen am Knöchel (A. tivalis post.) und Oberarm; normal: < 0,9]:

Blutdruck – sitzend rechter Arm: / mmHg; linker Arm: / mmHg; [Normalwerte: ≤ 140/90 mmHG]

Puls: / min; Herzfrequenz (sitzend, 30 s zählen oder aus EKG):/min;

Weitere Ergebnisse der Klinischen Untersuchung:

	o.p.B.	Auffällige Befunde
Augen		Brillenträger: <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein
HNO / Kopf		
Schilddrüse		
Mund / Zähne		
Herz [z.B. (Systol.) Geräusch, II. Herztön]		
Gefäße [z.B. Periphere Pulse]		
Lunge		
Abdomen		
Reflexe		
Lymphknoten		
Haut / Varizen		
Ruhe - EKG (12-Kanal-Ableitung)		Lagetyp:
		PQ-Zeit: sec; QTc-Zeit: sec; QRS-Zeit: sec;
		Auffälligkeiten: weitere Abklärung: <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein
Belastungs-EKG (12-Kanal-Ableitung)		

	o.p.B.	Auffällige Befunde
Fahrrad / Laufband		
Spirometrie / Lungenfunktionsprüfung		Ruhe: VCl (..... %); FEV1l (..... %);
		nach Belastung: VCl (..... %); FEV1l (..... %);
Laktatbestimmung		
<u>Bewegungssysteme:</u>		
Rumpf / Wirbelsäule		
Schulter		
Hüfte		
Knie/-gelenke		
Sprunggelenke		
Sonstige Skelettsysteme		
Füße / Fußdeformitäten		
Muskulatur/ Muskelstatus		Dysbalancen: <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein ; Asymmetrien: <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein ;
		Verkürzungen: <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein ; Tiefe Hocke möglich: <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein ;

Ergänzende Angaben zur Klinischen Untersuchung durch den Sportarzt:

.....
.....
.....

Beurteilung aus internistisch-kardiologischer Sicht:

.....
.....

Beurteilung aus orthopädischer Sicht:

.....

Abschließende Empfehlung:

- uneingeschränkt sporttauglich
- eingeschränkt sporttauglich – Was ist möglich?
- momentan nicht sporttauglich

Empfehlung für weitere Untersuchungen und/oder Maßnahmen, um sporttauglich zu werden:

.....
.....
.....

.....
Arztstempel und Unterschrift